

(Informavimo forma)

Informavimas dėl darbo vietos stebėjimo

Aš, _____,
(vardas ir pavardė)

(institucijos ar jos padalinio pavadinimas, pareigų pavadinimas)

p a t v i r t i n u,

kad esu susipažinęs su Asmens duomenų tvarkymo ir duomenų subjektų teisių įgyvendinimo krašto apsaugos sistemoje taisyklėmis ir informuotas, kad mano darbo vietos vaizdas stebimas, siekiant užtikrinti įslaptintos informacijos apsaugą.

(data)

(parašas)

(vardas ir pavardė)